

12400

**COMUNICADO**

**PARA:** Directora Administrativa ICBF  
**ASUNTO:** Comunicación al supervisor  
Modificación No 1\_ Orden de Compra No. 142286 – Contrato No. 01015142025  
Contratista: Unión Temporal Colombia AMP4  
Registro presupuestal: 250725 del 4 de marzo de 2025  
Aprobación de polizas: 02 de septiembre de 2025  
Plazo de ejecución: 30 de septiembre de 2025  
Fecha de cumplimiento requisitos de perfeccionamiento: 01 de abril de 2025

Cordial saludo,

Considerando la función que cumple el (a) Director Administrativa, como supervisor (a) de la Orden de Compra No. 142286 – Contrato ICBF No. 01015142025, informo a usted que la Modificación No. 01 y las pólizas para cumplimiento de requisitos de ejecución de la Orden de Compra antes referida han sido aprobadas; por lo anterior y con el fin de facilitar el ejercicio de dicha actividad, de forma atenta comunico a usted que los documentos relacionados con el mencionado contrato, se encuentran disponibles para su consulta y publicados en la Tienda Virtual del Estado Colombiano, en cada una de las órdenes de compra.

Para el cabal ejercicio de la supervisión, se deberán tener en cuenta las herramientas básicas para una eficiente supervisión, que están compuestas entre otras por: *el Estatuto General de la Contratación de la Administración Pública y decretos reglamentarios, el Estatuto Anticorrupción, el Manual de Contratación del ICBF y la Guía de Supervisión de Contratos y Convenios suscritos por el ICBF.*

Cordial saludo,



**KERLY JAZMÍN AGÁMEZ BERRÍO**  
Directora de Contratación

ROL	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Revisó	Laura María Hernández Restrepo	Contratista de la Dirección de Contratación	
Proyectó	Milena Fonseca Cárdenas	Contratista de la Dirección de Contratación	

Copia Electrónica  
COORDINADOR (A) GRUPO FINANCIERO

**ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA**

Mediante la presente acta se procede a aprobar la Garantía Única de Cumplimiento y demás garantías exigidas, cuando a ello hubiese lugar, según la información que se señala:

<b>Operación</b>		ORDEN DE COMPRA No. 142286 – Contrato 01015142025				
<b>Contratista</b>		Unión Temporal Colombia AMP4				
<b>Nº Póliza de Cumplimiento</b>		No. 11-44-101249352 Anexo: 1 y 2 Fecha Expedición 29/07/2025				
<b>Aseguradora</b>		Seguros del Estado S.A.				
<b>VERIFICACIÓN DE LOS AMPAROS</b>						
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>		\$370.985.592,84				
%  20	<b>AMPARO</b>  <b>CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO</b>	<b>VIGENCIA DEL AMPARO</b>  Duración de la orden de compra y seis (6) meses mas	<b>EXIGIDO EN EL CONTRATO</b>		<b>CUMPLE /NO CUMPLE</b>	
			<b>DESDE</b> 24/02/2025	<b>HASTA</b> 31/03/2026		
<b>15</b>  <b>PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES</b>		Duración de la orden de compra y tres (3) Años Más		\$74.197.118,57	CUMPLE	
<b>10</b>  <b>CORRECTO FUNCIONAMIENTO Y CALIDAD DE LOS BIENES</b>		Duración de la orden de compra y seis (6) meses mas		24/02/2025 31/03/2026	\$37.098.559,28	
<b>Nº Póliza Responsabilidad Civil Extracontractual</b>		<b>No. 11-40-101074852 Anexo: 1</b> Fecha Expedición 29/07/2025				
<b>Aseguradora</b>		Seguros del Estado S.A.				
<b>VERIFICACIÓN DE LOS AMPAROS</b>						
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>			\$370.985.592,84			
<b>SMMLV</b>  200	<b>AMPARO</b>  <b>RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL</b>	<b>VIGENCIA DEL AMPARO</b>  Durante la duración de la Orden de Compra	<b>EXIGIDO EN EL CONTRATO</b>		<b>CUMPLE /NO CUMPLE</b>	
			<b>DESDE</b> 24/02/2025	<b>HASTA</b> 30/09/2025		
		\$ 284.700.000		CUMPLE		

Verificados los amparos, valores y vigencias contenidas en las pólizas analizadas, las mismas se ajustan plenamente a lo requerido en la orden de compra y en consecuencia se imparte la aprobación a la(s) garantía(s) el 02 de septiembre de 2025.



**KERLY JAZMÍN AGÁMEZ BERRÍO**  
Directora de Contratación

ROL	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Revisó	Laura María Hernández Restrepo	Contratista de la Dirección de Contratación	
Proyectó	Milena Fonseca Cárdenas	Contratista de la Dirección de Contratación	



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL BOGOTA				COD.SUC 11	NO.PÓLIZA 11-44-101249352	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO	A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS 07 09 2028	TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA				
29 07 2025	24 02 2025								

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL ASEO COLOMBIA AMP4	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.677.422-9
DIRECCIÓN: CR 69 NRO. 32 C - 24	CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA TELÉFONO: 3113197925

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.239-2
DIRECCIÓN: AV CARRERA 68 #64C-75	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 6014377630
ADICIONAL:	

## OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA NO. 142286 DE FECHA 24 DE FEBRERO DE 2025, CUYO OBJETO ES CONTRATAR PARA EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERA MEDIANTE EL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-126-2023 PARA DIECIOCHO (18) REGIONES CON COBERTURA A NIVEL NACIONAL. REGION DE COBERTURA NO. 14

ASEGURADO Y BENEFICIARIO : INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR NIT. 899999239-2

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
AMPAROS				
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24/02/2025	07/03/2026	\$74,197,118.57	\$75,509,634.47
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES	24/02/2025	07/09/2028	\$55,647,838.93	\$56,632,225.85
LABORALES				
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	24/02/2025	07/03/2026	\$37,098,559.28	\$37,754,817.23

## ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y EN VIRTUD DEL ACTA DE MODIFICACION DE LA ORDEN DE COMPRA No. 142286 DE FECHA 16 DE JULIO DE 2025, SE AJUSTA EL VALOR EN LA SUMA DE \$370.985.592,84 Y SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****(7,660.00)	\$ *****0.00	\$ *****(1,455.00)	\$ ******(9,115.00)	\$ *****166,943,516.78	CONTADO
INTERMEDIARIO					
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SEGUROS Y CONTINGENCIAS LTDA	205061	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-44-101249352

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



HJL  
FIRMA TOMADOR



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

### DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL BOGOTA			COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	ANEXO CAUSA PRIMA		1
29 07 2025	24 02 2025	00:00	07 09 2028	23:59				

#### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL ASEO COLOMBIA AMP4	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.677.422-9
DIRECCIÓN: CR 69 NRO. 32 C - 24	CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA TELÉFONO: 3113197925

#### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.239-2
DIRECCIÓN: AV CARRERA 68 #64C-75	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 6014377630

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidelestado.com](http://www.segurosdevidelestado.com)

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:

**Acceso a la información**

#### CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB



#### CORRESPONDENTES BANCARIOS



#### PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias



Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189



Banco de Bogotá  
Cambiando Contigo

Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****(7,660.00)	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****0.00	IVA \$ *****(1,455.00)	TOTAL A PAGAR \$ ******(9,115.00)	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****166,943,516.78	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO					
NOMBRE SEGUROS Y CONTINGENCIAS LTDA	CLAVE 205061	% DE PART. 100.00	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN  
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
<b>Efectivo</b>		
<b>Cheque</b>		
<b>TOTAL \$</b>		

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIALBLE



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN			SUCURSAL				COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO		
BOGOTA, D.C.			BOGOTA				11	11-44-101249352	1		
FECHA EXPEDICIÓN		DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO		
29	07	2025	24	02	2025	00:00	07	09	2028	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL	UNION TEMPORAL ASEO COLOMBIA AMP4	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.677.422-9
-----------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

DIRECCIÓN: CR 69 NRO. 32 C - 24	CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA	TELÉFONO: 3113197925
---------------------------------	-----------------------------	----------------------

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGUROADO / BENEFICIARIO:	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.239-2
----------------------------	--	-----------------------------------

DIRECCIÓN: AV CARRERA 68 #64C-75	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 5014377630
----------------------------------	--	----------------------

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :  
 NOMBRE  
 COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SERCONAL  
 GRUPO EMPRESARIAL SEISO SAS

IDENTIFICACION	PARTICIPACION
800249637-3	30.00
900453988-1	70.00

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACION

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-44-101249352

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF205061A

## **CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA**

Hacemos constar, que la póliza N° 101249352, anexo 1, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 29 días del mes de JULIO de 2025

  
11-44-101249352

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

## **POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

# **DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL BOGOTA						COD.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-44-101249352	ANEXO 2
FECHA EXPEDICIÓN DÍA 29	VIGENCIA DESDE MES 07	AÑO 2025	DÍA 24	VIGENCIA HASTA MES 02	AÑO 2025	A LAS HORAS 00:00	DÍA 30	MES 09	AÑO 2028	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL	UNION TEMPORAL ASEO COLOMBIA AMP4	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.677.422-9
DIRECCIÓN: CR 69 NRO. 32 C - 24	CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA	TELÉFONO: 3113197925

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	<b>INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR</b>	IDENTIFICACIÓN	NIT: 899.999.239-2
DIRECCIÓN:	AV CARRERA 68 #64C-75	CIUDAD:	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
ADICIONAL:	TELÉFONO 6014377630		

#### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA NO. 142286 DE FECHA 24 DE FEBRERO DE 2025, CUYO OBJETO ES CONTRATAR PARA EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAL EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA MEDIANTE EL ACUERDO MARCO DE PRECTOS CCE-126-2023 PARA DÍCETOCHO (18) REGIONES CON COBERTURA A NIVEL NACIONAL. REGIÓN DE COBERTURA NO. 14

ASEGURADO Y BENEFICIARIO : INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR NIT. 8999999239-2

AMPAROS

## **RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS**

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24/02/2025	31/03/2026	\$74,197,118.57	\$74,197,118.57
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	24/02/2025	30/09/2028	\$55,647,838.93	\$55,647,838.93
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	24/02/2025	31/03/2026	\$37,098,559.28	\$37,098,559.28

## **ACLARACIONES**

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y EN VIRTUD DEL ACTA DE MODIFICACION DE LA ORDEN DE COMPRA No. 142286 DE FECHA 16 DE JULIO DE 2025, SE AJUSTA EL VALOR EN LA SUMA DE \$370.985.592,84 Y SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALORASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****19,484.00	\$ *****4,000.00	\$ *****4,462.00	\$ *****27,946.00	\$ *****166,943,516.78	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALORASEGURADO
SEGUROS Y CONTINGENCIAS LTDA	205061	100.00			

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.



  
SIGMA TONNERRE



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

### DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>BOGOTA, D.C.</b>			SUCURSAL <b>BOGOTA</b>			COD.SUC 11	NO.PÓLIZA 11-44-101249352	ANEXO 2
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 29 07 2025	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 24 02 2025	A LAS HORAS 00:00	DÍA MES AÑO 30 09 2028	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA			

#### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UNION TEMPORAL ASEO COLOMBIA AMP4	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.677.422-9
DIRECCIÓN: CR 69 NRO. 32 C - 24	CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA TELÉFONO: 3113197925

#### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.239-2
DIRECCIÓN: AV CARRERA 68 #64C-75	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 6014377630

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidelestado.com](http://www.segurosdevidelestado.com)

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:

**Acceso a la información**

#### CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB



#### CORRESPONDENTES BANCARIOS



#### PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias



Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189



Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****19,484.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****4,000.00	IVA \$ *****4,462.00	TOTAL A PAGAR \$ *****27,946.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****166,943,516.78	PLAN DE PAGO CONTADO
---------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------	------------------------------------	---	-------------------------

#### INTERMEDIARIO

NOMBRE SEGUROS Y CONTINGENCIAS LTDA	CLAVE 205061	% DE PART. 100.00	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
<b>Efectivo</b>		
<b>Cheque</b>		
<b>TOTAL \$</b>		



REFERENCIA  
PAGO:  
1100063024600-0

(415)770998021167(8020)1100063024600(3900)00000027946(96)20260224

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIALBLE



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN			SUCURSAL				COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO		
BOGOTA, D.C.			BOGOTA				11	11-44-101249352	2		
FECHA EXPEDICIÓN		DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO		
29	07	2025	24	02	2025	00:00	30	09	2028	23:59	ANEXO DE PRORROGA

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL	UNION TEMPORAL ASEO COLOMBIA AMP4	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.677.422-9
-----------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

DIRECCIÓN: CR 69 NRO. 32 C - 24	CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA	TELÉFONO: 3113197925
---------------------------------	-----------------------------	----------------------

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGUROADO / BENEFICIARIO:	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.239-2
----------------------------	--	-----------------------------------

DIRECCIÓN: AV CARRERA 68 #64C-75	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 5014377630
----------------------------------	--	----------------------

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :  
 NOMBRE  
 COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SERCONAL  
 GRUPO EMPRESARIAL SEISO SAS

IDENTIFICACION	PARTICIPACION
800249637-3	30.00
900453988-1	70.00

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACION

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-44-101249352

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF205061A

## **CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA**

Hacemos constar, que la póliza N° 101249352, anexo 2, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 29 días del mes de JULIO de 2025

  
11-44-101249352

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

NIT. 860.009.578-6

CIUDAD DE EXPEDICIÓN  
BOGOTA, D.C.

SUCURSAL  
BOGOTA

COD.SUC  
11

NO.PÓLIZA  
11-40-101074852

ANEXO  
1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 29 07 2025	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 24 02 2025	A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 09 2025	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA
---	---	-------------------------	---	-------------------------	--------------------------------------

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL UNION TEMPORAL ASEO COLOMBIA AMP4	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.677.422-9
DIRECCIÓN: CR 69 NRO. 32 C - 24	CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA TELÉFONO: 3113197925

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.239-2
DIRECCIÓN: AV CARRERA 68 #64C-75	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 6014377630
BENEFICIARIO: 899999239 - INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D001 / 31-03-22-1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D001, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLES AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 142286 DE FECHA 24 DE FEBRERO DE 2025, CUYO OBJETO ES CONTRATAR PARA EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA MEDIANTE EL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-126-2023 PARA DIECIOCHO (18) REGIONES CON COBERTURA A NIVEL NACIONAL. REGION DE COBERTURA NO. 14

ASEGURADO Y BENEFICIARIO ADICIONAL : INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR NIT. 899999239-2

BENEFICIARIOS : TERCEROS AFECTADOS

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE 24/02/2025	VIGENCIA HASTA 30/09/2025	SUMA ASEG ACTUAL \$284,700,000.00	SUMA ASEG ANTERIOR \$284,700,000.00
AMPAROS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV				
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	24/02/2025	30/09/2025	\$284,700,000.00	\$284,700,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	24/02/2025	30/09/2025	\$284,700,000.00	\$284,700,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	24/02/2025	30/09/2025	\$284,700,000.00	\$284,700,000.00

**ACLARACIONES**

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y EN VIRTUD DEL ACTA DE MODIFICACION DE LA ORDEN DE COMPRA No. 142286 DE FECHA 16 DE JULIO DE 2025, SE AJUSTA EL VALOR EN LA SUMA DE \$370.985.592,84 Y SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****44.850.00	\$ *****3.000.00	\$ *****9,091.00	\$ *****56,941.00	\$ *****284,700,000.00	CONTADO
<b>INTERMEDIARIO</b>					
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SEGUROS Y CONTINGENCIAS LTDA	205061	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACION

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-40-101074852  
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE  
CUMPLIMIENTO**  
**RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN			SUCURSAL				COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.			BOGOTA				11	11-40-101074852	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
29 07 2025	24 02 2025	00:00	30 09 2025	23:59	ANEXO DE PRORROGA

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UNION TEMPORAL ASEO COLOMBIA AMP4	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.677.422-9
--	-----------------------------------

DIRECCIÓN: CR 69 NRO. 32 C - 24	CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA	TELÉFONO: 3113197925
---------------------------------	-----------------------------	----------------------

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.239-2
---	-----------------------------------

DIRECCIÓN: AV CARRERA 68 #64C-75	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 5014377630
----------------------------------	--	----------------------

BENEFICIARIO: 899999239 - INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	24/02/2025	30/09/2025	\$284,700,000.00	\$284,700,000.00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	24/02/2025	30/09/2025	\$284,700,000.00	\$284,700,000.00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	24/02/2025	30/09/2025	\$284,700,000.00	\$284,700,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACION

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-40-101074852

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF205061A



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE  
CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL BOGOTA			COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	11	11-40-101074852	1
29 07 2025	24 02 2025	00:00	30 09 2025	23:59	ANEXO DE PRORROGA			

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UNION TEMPORAL ASEO COLOMBIA AMP4	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.677.422-9
DIRECCIÓN: CR 69 NRO. 32 C - 24	CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA TELÉFONO: 3113197925

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.239-2
DIRECCIÓN: AV CARRERA 68 #64C-75	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 6014377630
BENEFICIARIO:	

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidelestado.com](http://www.segurosdevidelestado.com)

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:

**Acceso a la información**

**CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO**

**PÁGINA WEB**



**CORRESPONDENTES BANCARIOS**



**PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias**



Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189



Banco de Bogotá  
Cambiando Contigo

Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****44.850.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****3.000.00	IVA \$ *****9,091.00	TOTAL A PAGAR \$ *****56,941.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****284.700.000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
<b>INTERMEDIARIO</b>					
NOMBRE SEGUROS Y CONTINGENCIAS LTDA	CLAVE 205061	% DE PART. 100.00	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
<b>Efectivo</b>		
<b>Cheque</b>		
<b>TOTAL \$</b>		



REFERENCIA  
PAGO:  
1100063024362-2

(415)770998021167(8020)11000630243622(3900)00000056941(96)20260224

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIALBLE**



**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

NIT. 860.009.578-6

CIUDAD DE EXPEDICIÓN			SUCURSAL			COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.			BOGOTA			11	11-40-101074852	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
29 07 2025	24 02 2025	00:00	30 09 2025	23:59	ANEXO DE PRORROGA

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UNION TEMPORAL ASEO COLOMBIA AMP4	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.677.422-9
--	-----------------------------------

DIRECCIÓN: CR 69 NRO. 32 C - 24	CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA	TELÉFONO: 3113197925
---------------------------------	-----------------------------	----------------------

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.239-2
---	-----------------------------------

DIRECCIÓN: AV CARRERA 68 #64C-75	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 5014377630
----------------------------------	--	----------------------

BENEFICIARIO: 899999239 - INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

**TEXTO ACLARATORIO**

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :  
 NOMBRE  
 COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SERCONAL  
 GRUPO EMPRESARIAL SEISO SAS

IDENTIFICACION	PARTICIPACION
800249637-3	30.00
900453988-1	70.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACION

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-40-101074852

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF205061A



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto  
Comprobante

Usuario Solicitante: MHjpmunoz JUAN PABLO MUÑOZ RODRIGUEZ  
Unidad ó Subunidad 46-02-00-001 ICBF SEDE DE LA DIRECCION GENERAL  
Ejecutora Solicitante:  
Fecha y Hora Sistema: 2025-08-14-10:45 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 141025 de fecha 2025-01-27. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	250725	Fecha Registro:	2025-03-04	Unidad / Subunidad Ejecutora:	46-02-00-001 ICBF SEDE DE LA DIRECCION GENERAL
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Con Obligacion		Tipo de Moneda: COP-Pesos Tasa de Cambio: 0,00
Valor Inicial:	377.548.172,33	Valor Total Operaciones:		-6.562.579,49	Valor Actual: 370.985.592,84 Saldo x Obligar: 185.722.342,69

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901677422	Razón Social:	UNION TEMPORAL ASEO COLOMBIA AM P4	Medio de Pago:	Abono en cuenta
---------------------	-----------	---------------	------------------------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	477017453	Banco:	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-----------	--------	--------------------------------	-------	--------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	52350338	Nombre:	DIANA MIREYA PARRA CARDONA	Cargo:	SECRETARIO GENERAL
-----------------	----------	---------	----------------------------	--------	--------------------

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	01015142025	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2025-02-24
-----------------	--	--------------------	--	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-------------	-------	-------------------------------------	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
302 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	A-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE	Propios	27	CSF		56.632.225,85	0,00		
					Total:	56.632.225,85	0,00	56.632.225,85	48.926.938,11

201 SOPORTE A LA GESTIÓN DEL PROYECTO - DE TIPO ADMINISTRATIVO	C-4699-1500-3-53105B-4699018-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE IMPLEMENTACIÓN SISTEMAS DE GESTIÓN - FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL DEL ICBF BRINDANDO EL SOPORTE OPORTUNO Y NECESARIO PARA LA ADECUADA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DE BIENESTAR FAMILIAR A NIVEL NACIONAL	Propios	27	CSF	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
					2025-08-14	320.915.946,48	-6.562.579,49		
					Total:	320.915.946,48	-6.562.579,49	314.353.366,99	136.795.404,58

Objeto:	CONTRATAR PARA EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA MEDIANTE EL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-126-2023 PARA DIECIOCHO (18) REGIONES CON COBERTURA A NIVEL NACIONAL. Región de cobertura No. 14. Número de
---------	--

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINERA DE PAGO
46-02-00-001	ICBF SEDE DE LA DIRECCION GENERAL	7-2	GASTOS GENERALES PROPIOS CSF	2025-12-31	56.632.225,85	48.926.938,11	NINGUNO
46-02-00-001	ICBF SEDE DE LA DIRECCION GENERAL	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-12-31	314.353.366,99	136.795.404,58	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



Jenny Paola Camargo Camargo.  
Coordinadora Grupo Financiero Sede.



JUAN PABLO MUÑOZ RODRÍGUEZ  
CONTRATISTA

## Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

11-44-101249352

**Fecha de expedición:**

martes, 29 de julio de 2025

**Asegurado:**

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

**Inicio de vigencia:**

lunes, 24 de febrero de 2025

**Valor total asegurado:**

\$ 166.943.516,78

**Número de anexo:**

1

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Tomador:**

UNION TEMPORAL ASEO COLOMBIA AMP4

**Fin vigencia:**

jueves, 7 de septiembre de 2028

 Consultar de nuevo

## Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

11-44-101249352

**Fecha de expedición:**

martes, 29 de julio de 2025

**Asegurado:**

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

**Inicio de vigencia:**

lunes, 24 de febrero de 2025

**Valor total asegurado:**

\$ 166.943.516,78

**Número de anexo:**

2

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Tomador:**

UNION TEMPORAL ASEO COLOMBIA AMP4

**Fin vigencia:**

sábado, 30 de septiembre de 2028

 Consultar de nuevo

### Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

11-40-101074852

**Fecha de expedición:**

martes, 29 de julio de 2025

**Asegurado:**

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

**Inicio de vigencia:**

lunes, 24 de febrero de 2025

**Valor total asegurado:**

\$ 284.700.000,00

**Número de anexo:**

1

**Ramo:**

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL.

**Tomador:**

UNION TEMPORAL ASEO COLOMBIA AMP4

**Fin vigencia:**

martes, 30 de septiembre de 2025

 Consultar de nuevo